

9 Ana Karina Soares Nascif, Marcelo Delboni Lemos, Norma Suely Oliveira, Paula Campos Perim, Ana Costa Cordeiro, Mariana Quintino. Takayasu's arteritis in children and adolescents: report of three cases // *Rev. Bras. Reumatol.* – 2011. - Vol. 51(5). <http://dx.doi.org/10.1590/S0482-50042011000500012>

Suely Oliveira, Paula Campos Perim, Ana Costa Cordeiro, Mariana Quintino. Takayasu's arteritis in children and adolescents: report of three cases. *Rev. Bras. Reumatol.* 2011;51(5). <http://dx.doi.org/10.1590/S0482-50042011000500012>



Карина К.К.

УДК 616.13.002-002.77:616.31-002.157.2:616.211-002(574.2)

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЕЗНИ БЕХЧЕТА В СЕВЕРНОМ РЕГИОНЕ КАЗАХСТАНА

К.К. КАРИНА¹, Б.А. АУБАКИРОВА², Н.А. КРИВОРУЧКО³, Т.Д. ЗАРИПОВА⁴, Н.А. САДЫРБАЕВА⁴, А.Е. ИСИЛЬБАЕВА¹

¹АО «Медицинский университет Астана», г. Астана, Республика Казахстан,

²Ревматологический центр, г. Астана, Республика Казахстан,

³Национальный научный медицинский центр, г. Астана, Республика Казахстан,

⁴Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, г. Астана, Республика Казахстан

Блезнь Бехчета (ББ) - малоизученная патология в Казахстане. В течение последних 22 лет мы верифицировали около 20 больных болезнью Бехчета.

Целью нашего обследования было выявление клинических особенностей болезни Бехчета в северном регионе Казахстана. Правильный диагноз среди обследованных нами пациентов выставлялся в среднем через 4,7 года от начала болезни. Средний возраст обследованных нами 14 больных при установлении диагноза ББ – 29,8 года. Для формирования развернутой картины болезни потребовались сроки до 1 года у 4-х, 2-5 лет у 7-х, более 6-ти лет у 3-х больных. Сведений о распространенности ББ в Казахстане нет. Учитывая население Астаны на 2016 год, можно предположить приблизительную распространенность около 1,6 на 100 тыс. Поражение кожи выявлены у 57,1%, язвы - у 64,3%, поражение глаз – у 57,1% больных. Передний увеит диагностирован у 4 больных (28,57%), задний увеит у 1 больного (7,14%) и генерализованный у 2 больных (14,28%). Характерный для ББ гипопион отмечен у 2 больных. Поверхностный тромбофлебит и глубокий тромбоз вен в обследованной нами группе наблюдались по 7,1% больных, что меньше данных других стран. Характер поражения суставов у обследованных больных ББ резко отличался от такового в других регионах мира, занимая второе место среди критериев ББ после язв полости рта. Поражение желудочно-кишечного тракта при ББ в Казахстане практически не отличалось от данных других стран (14,2%). В обследованной нами группе тяжелых проявлений поражения ЦНС не было, однако по ходу болезни и особенно в активной фазе ее у 7,1% больных наблюдались различные неврологические симптомы (головные боли, депрессия). Следовательно, тяжелое поражение ЦНС для больных ББ в Казахстана не

характерно. Таким образом: 1. Болезнь Бехчета у больных, проживающих в Казахстане, в целом имеет характерные для этого заболевания клинические признаки, за исключением более частого поражения полости рта (100%), поражении кожи преимущественно в виде узловой эритемы (57,1%), суставов (артралгии – 71,4%, артриты – 28,5%). 2. Половой диморфизм при ББ проявляется одинаковым поражением мужчин и женщин, но для мужчин характерны более раннее начало заболевания (до 29 лет) и тяжелое течение болезни. 3. Этнический полиморфизм при ББ проявляется следующими особенностями: преимущественным поражением глаз у казахов; более поздним началом заболевания (44,5 года) и преобладанием больных женского пола среди европейцев. Заключая, следует подчеркнуть, что проведенная работа расширила наши представления о клинических особенностях ББ в Казахстане, внесла вклад в проблему полового диморфизма и этнической гетерогенности при ББ. Работа намечает ряд направлений для дальнейших исследований по проблеме ББ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Алекберова З.С. Болезнь Бехчета. – М., 2007. – 90 с.
- 2 Ермакова Н.А. Клиника, этиопатогенез, лечение ангиитов сетчатки. Дисс. д.м.н. – М., 2004. – 388 с.
- 3 Маданат В. Болезнь Бехчета. Клинико-иммунологическое обследование. Дисс. к.м.н. – М., 1992. – 166 с.

Контакты: Карина Карлыгыш, канд. мед. наук, доцент кафедры внутренних болезней интернатуры АО «Медицинский университет Астана», г. Астана, ул. Бейбитшилик, 49А, индекс 010000. E-mail: arinakarlygash@mail.ru

Contacts: Karlygash Karina, Candidate of Medical Science, Associate Professor of the Department of Internal Diseases of Internship, JSC Medical University Astana c., Beibitshilik str., 49A, index 010000. E-mail: karinakarlygash@mail.ru